

Al Dirigente Scolastico
dell' I.S.I.S. Valdarno

MODULO INTERDIZIONE DEL LAVORO per complicazioni della gravidanza

Il /La sottoscritto/a

In qualità di:

- Docente a tempo indeterminato
 Docente a tempo determinato
 Assistente amministrativo
 Assistente tecnico
 Collaboratore scolastico

in servizio presso: I.P. "G. Marconi" I.T.E. "F. Severi" I.T.T. "G. Ferraris"

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 17 del Testo Unico sulla maternità D.lgs. n. 151/2001,

DI POTER USUFRUIRE DELL'INTERDIZIONE DAL LAVORO per gravi complicazioni nella gravidanza

dal giorno

Allegati:

- certificato medico
 copia dell'istanza inviata alla direzione provinciale del lavoro
 copia ricevuta raccomandata

San Giovanni Valdarno,

Il richiedente

Scaricare, compilare, salvare e inviare a: aris00800q@istruzione.it

VISTO SI CONCEDE

Data ____/____/____

Il Dirigente Scolastico
(Dott. Lorenzo Pierazzi)
